HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH398874 ADMISION A546943 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

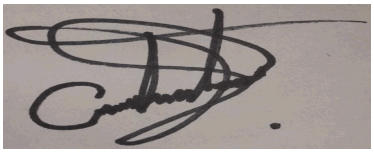
Identificación: CC **93439636** Edad:38 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: MARTINEZ VILLAMIZAR CARLOS GUILLERMO	
F. Nac: 19/11/1985 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 12 N 30 15 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: SANTA HELENA Zona: U	Autorización: 8099647 No Afiliación:
Telefono: 3235863250	Fecha Ingreso: 09/08/2024 07:55 Fecha Egreso: 09/08/2024 07:56
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha expedicion: 09/08/2024 07:59 Fecha de vto.: 08/09/2024 07:59
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

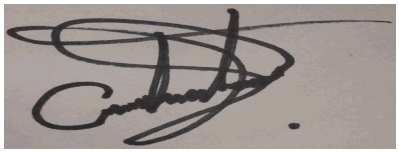
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA + LECTURA	1	131,850	**131.850**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**131.850**	

		SUBTOTAL	**131.850**
TOTAL DE LA FACTURA	**131.850**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**131.850**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: c9f03de37cd158363a1c8fb6f5311116b162a77b7137f1e191c4df36df7fe1c1eac4d2017ec8dd1067902189d70bd0c7

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

Mediante resolución DIAN 010 del 19 de Febrero de 2018, se autoriza a HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE H la expedición de factura electrónica. El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancía(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en título valor. Esta factura electrónica causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.

Factura Electrónica de venta: FEH398874 **Expedición:** Ago 9 2024 7:59AM **Generación:** Ago 9 2024 7:59AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/08